

[19] MARCHELLO C, DALE A P, THAI T N, et al. Prevalence of atypical pathogens in patients with cough and community-acquired pneumonia: a meta-analysis[J]. Ann

Fam Med, 2016, 14(6): 552-566.

(收稿日期: 2020-11-26 修回日期: 2021-07-09)

• 临床探讨 • DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2021. 20. 035

针对性护理在重症心力衰竭无创呼吸机治疗中的应用

许红兰

洪湖市人民医院重症医学科, 湖北洪湖 433200

摘要:目的 探究针对性护理在重症心力衰竭无创呼吸机治疗中的应用效果。方法 选取 2019 年 4 月至 2020 年 6 月该院收治的重症心力衰竭患者 96 例, 均接受无创呼吸机治疗, 将其分为对照组及试验组, 每组 48 例。对照组接受常规护理干预, 试验组则接受针对性护理干预。比较两组患者的呼吸机治疗时间、住院时间、心功能指标及生活质量评分。结果 试验组呼吸机治疗时间、住院时间均明显短于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 试验组左室舒张末期内径(LVEDd)和左室射血分数(LVEF)等心功能指标均明显优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 试验组社会功能、情感功能、生活满意度和认知功能、生理功能等生活质量评分明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在重症心力衰竭患者的无创呼吸机治疗过程中开展针对性护理干预, 可以有效缩短患者呼吸机治疗时间、住院时间, 改善患者心功能, 提高其生活质量。

关键词:针对性护理; 重症心力衰竭; 无创呼吸机治疗; 左心室射血分数; 生活质量

中图分类号: R563.8; R473.5

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2021)20-3046-03

心力衰竭属于临床上常见的一种心内科疾病, 主要由心脏收缩、舒张功能障碍引发动脉系统血液供应不足造成^[1]。如果病情未得到及时控制则极易发展为终末阶段的重症心力衰竭。目前, 临床上普遍应用无创呼吸机作为重症心力衰竭患者的辅助治疗方法, 其能够有效增强患者呼吸功能, 进而保障患者的生命体征维持在稳定水平, 但治疗期间极易出现堵管、排痰困难等意外情况, 对效果产生影响^[2]。针对性护理干预作为一种个性化的护理方式, 可以增强临床治疗的有效性, 进而促进患者康复和改善患者生活质量^[3]。本研究分析了针对性护理在重症心力衰竭无创呼吸机治疗中的应用, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2019 年 4 月至 2020 年 6 月本院收治的重症心力衰竭患者 96 例, 均接受无创呼吸机治疗。纳入标准: (1)符合临床上心力衰竭症状的诊断标准; (2)依从性高; (3)临床资料完整; (4)知情且同意参加本研究。排除标准: (1)存在严重肝、肾等重要器官疾病者; (2)存在严重免疫、血液系统疾病者; (3)存在严重意识障碍者; (4)中途退出研究者。将入选患者分为对照组及试验组, 每组 48 例。对照组女 28 例, 男 20 例; 年龄为 40~75 岁, 平均(57.5±1.6)岁; 病程 2~8 年, 平均(5.0±1.0)年。试验组女 27 例, 男 21 例; 年龄 41~75 岁, 平均(58.0±1.2)岁; 病程 1~8 年, 平均(4.5±0.8)年。两组患者一般资

料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法 对照组患者均接受常规护理干预, 主要包括: 严密监测患者各项生命体征、机体指标, 对患者用药方法进行指导, 将预防与治疗并发症的方法及必要性详细告知患者。

试验组患者均接受针对性护理干预, 其护理内容如下。(1)上机前护理: 护士通过与患者积极沟通, 了解掌握患者的心理需求, 依据患者个性化的心理特征制订具有针对性的心理指导方案, 同时将重症心力衰竭疾病相关知识、无创呼吸机治疗知识详细告知患者或者患者家属, 提醒患者在接受呼吸机治疗过程中表达自己的想法和诉求。另外, 护士耐心地倾听患者诉说不良情绪, 及时关注患者反映的问题, 并进行针对性干预。(2)使用呼吸机治疗期间护理: 依据患者个体差异选择面罩, 大小以刚好罩住患者的口鼻为宜, 切勿过大或者过小, 因为过大的面罩极易出现漏气或者压迫眼睛的情况, 过小也容易出现漏气情况; 依据患者的舒适度调整四头带的松紧度, 注意对面部皮肤的保护, 预防因过度压迫而引发压疮; 对于短期使用者, 选择合适的人工鼻保持气道湿润, 24~48 h 更换 1 次; 而对于长期使用者, 则应用湿化罐加温加湿, 温度控制在 34~37℃, 及时排出管道中冷凝水, 预防流入患者口鼻而造成呛咳。(3)并发症预防护理: 对于年龄较大或者需要长期应用无创呼吸机的患者, 可以应用水胶体敷料在鼻根一直到鼻翼两侧进行贴敷, 选取

正确型号的头戴面罩,保障患者皮肤与面罩紧密贴合、松紧适度,预防面部压疮。护士应该在使用无创呼吸机治疗的过程中,合理应用雾化吸入异丙托溴铵、布地奈德治疗,避免患者在治疗过程中出现通气过度、呼吸急促等,进而有效预防呼吸道失水、肺部感染等严重并发症的发生,保障患者安全,促进患者康复。

1.3 观察指标 (1)两组患者呼吸机治疗时间、住院时间等。(2)两组患者护理前后的心功能,主要包括左室舒张末期内径(LVEDd)和左室射血分数(LVEF)等。(3)两组患者生活质量评分量表主要包括社会功能、情感功能、生活满意度、认知功能和生理功能。每项为百分制,评分越高表示患者生活质量越好^[4]。

1.4 统计学处理 应用 SPSS22.0 统计软件进行数据分析,计数资料以率或构成比表示,行 χ^2 检验;符合正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较行 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组呼吸治疗时间、住院时间比较 试验组呼吸机治疗时间、住院时间均明显短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组呼吸治疗时间、住院时间比较($\bar{x} \pm s, d$)

组别	<i>n</i>	呼吸治疗时间	住院时间
对照组	48	12.8±3.2	20.5±4.9
试验组	48	6.5±1.0	12.4±3.1
<i>t</i>		10.063	10.081
<i>P</i>		<0.05	<0.05

2.2 两组心功能指标比较 试验组 LVEDd、LVEF 等心功能指标明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组心功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	LVEDd(mm)		LVEF(%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	48	56.8±4.0	48.3±3.0	43.5±6.0	49.2±4.7
试验组	48	56.0±3.4	40.2±2.4	44.0±6.1	57.3±5.8
<i>t</i>		1.008	10.084	1.150	10.087
<i>P</i>		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组生活质量评分比较 试验组社会功能、情感功能、生活满意度、认知功能、生理功能评分均明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组生活质量评分比较($\bar{x} \pm s, 分$)

组别	<i>n</i>	社会功能	情感功能	生活满意度	认知功能	生理功能
对照组	48	67.8±8.5	69.2±8.4	70.5±10.4	70.5±9.6	71.6±9.7
试验组	48	85.6±7.4	84.3±7.3	85.8±10.6	84.2±6.9	86.8±10.6
<i>t</i>		10.182	10.159	10.152	10.137	10.152
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

心力衰竭发生后患者普遍出现呼吸困难等损伤循环系统的临床症状,如果未得到及时、有效治疗极易威胁患者的生命安全^[5]。无创呼吸机作为重症心力衰竭患者临床治疗中常用的方法,具有创伤小、受感染率低、可降低呼吸道阻力等多种优势^[6],但因为患者及家属缺乏对无创呼吸机治疗的认识,极易出现紧张、担忧等负面情绪,影响治疗效果^[7]。针对性护理的应用可以依据患者的治疗情况、机体状态制订具有针对性的护理方案,责任到人、全面护理,保障治疗的顺利进行,优化治疗效果^[8]。

针对性护理是一种由护士依据其患者实际需求、具体病情和自身情况,以常规护理为基础开展更为全面、有针对性的护理干预,同时使护理措施与无创呼吸机治疗措施密切结合起来,增强护理工作的有效性^[9-10]。本研究结果显示,试验组的呼吸机治疗时间、

住院时间较对照组明显缩短,差异有统计学意义($P < 0.05$),同时 LVEDd 和 LVEF 等心功能指标较对照组明显更优($P < 0.05$),说明开展针对性护理干预可以有效缩短患者的治疗时间,保护机体心功能,具有良好的护理效果。

本研究结果发现,与对照组比较,试验组的社会功能、情感功能、生活满意度、认知功能、生理功能评分明显更高,差异有统计学意义($P < 0.05$),说明责任制护理干预的开展可以明显改善患者的生活质量,促使患者康复。

综上所述,在重症心力衰竭患者的无创呼吸机治疗过程中开展针对性护理干预可以有效缩短患者的呼吸机治疗时间、住院时间,改善患者的心功能,同时提高患者的生活质量,护理效果明显,值得在临床推广应用。

(下转第 3068 页)